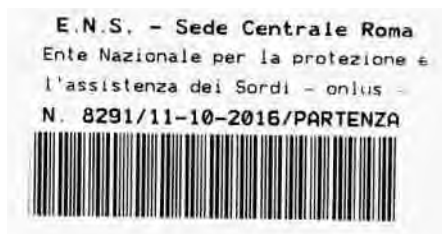




## ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ONLUS

Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società  
SEDE CENTRALE

Area Formazione



Ai Sigg.ri  
Docenti di LIS

Ai Sigg.ri  
Coordinatori

e p.c. Al **Presidente Nazionale ENS**

Ai Sigg.ri Membri  
**Consiglio Direttivo ENS**

Ai Sigg.ri Presidenti  
**Consigli Regionali ENS**

Ai Sigg.ri Presidenti  
**Consigli Provinciali ENS**

**OGGETTO: RINNOVO ACCREDITAMENTO RND 1° MODULO E RNC – PERIODO DI RIFERIMENTO: 2009-2016.**

Con la presente vi comunichiamo che in vista del rinnovo dell'accREDITamento dei Docenti di LIS e dei Coordinatori iscritti ai Registri Nazionali ENS è necessario presentare la domanda di rinnovo dell'accREDITamento al RN ENS **entro e non oltre il 15 Febbraio 2017** come peraltro già previsto dal **punto 1.15 del nuovo Regolamento dei RN ENS** (entrato in vigore e trasmesso via email il 09/05/2016).

Si trasmette in allegato:

- 6.1 Domanda di rinnovo dell'accREDITamento al RN ENS per Docente di LIS (1° Modulo)
- 6.3 Domanda di rinnovo dell'accREDITamento al RN ENS per Coordinatore

L'Area Formazione si impegnerà a comunicare a tutti gli iscritti l'esito del rinnovo dell'accREDITamento via email **entro Aprile 2017 circa**. Una volta completata la procedura di rinnovo dell'accREDITamento si procederà alla pubblicazione dei nominativi sul sito dell'Area Formazione ENS.

Per ulteriori informazioni e/o chiarimenti siamo a vostra disposizione ai seguenti contatti: indirizzo email: [formazione@ens.it](mailto:formazione@ens.it) e indirizzo skype: [ens.formazione](https://www.skype.com/en/contacts/ens.formazione) (disponibilità da concordare via email).

Con l'occasione si porgono cordiali saluti.

Il Coordinatore Nazionale

*Roberto Petrone*

Il Responsabile dell'Area Formazione

*Dott. Pier Alessandro Samuelli*



SEDE CENTRALE ENS - ONLUS  
AREA FORMAZIONE

**DOMANDA DI RINNOVO DELL'ACCREDITAMENTO AL RN ENS PER DOCENTE DI LIS  
(RND 1° MODULO)**

**ANNO DI RIFERIMENTO: 2009-2016**

SPETT.LE SEDE CENTRALE ENS  
AREA FORMAZIONE  
[protocollo@ens.it](mailto:protocollo@ens.it)  
[formazione@ens.it](mailto:formazione@ens.it)

\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_

PRESENTA LA DOMANDA DI RINNOVO DELL'ACCREDITAMENTO AL REGISTRO NAZIONALE DOCENTI DI LIS (RND 1° MODULO) DELL'ENS.

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI RESE E SOTTOSCRITTE NELLA PRESENTE DOMANDA HANNO VALORE DI AUTOCERTIFICAZIONE E CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI E/O ATTI MENDACI SI APPLICANO LE SANZIONI PREVISTE DAL CODICE PENSALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA (D.P.R. 445 DEL 28/12/2000 ART. 76).

**DATI OBBLIGATORI:**

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI RESIDENZA: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ CITTA': \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_ CELL.: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

**REQUISITI DI AMMISSIONE:**

1. CERTIFICATO DI ACCREDITAMENTO AL RND 1° MODULO: N° \_\_\_\_\_

2. VERSAMENTO DELLA QUOTA D'ISCRIZIONE PER IL RINNOVO DELL'ACCREDITAMENTO

IMPORTO: € 30,00 (Trenta/00)

CAUSALE: **COGNOME E NOME – RINNOVO ACC. RND 1 – 2009-2016**

MODALITA' DI PAGAMENTO: BONIFICO BANCARIO SUL C/C N°: **IT 91 I 01005 03382 000000211212**

INTESTATO A: ENTE NAZIONALE SORDI ONLUS - AREA FORMAZIONE

3. TESSERA SOCIO ENS IN CORSO DI VALIDITA':

CATEGORIA: \_\_\_\_\_ N° TESSERA: \_\_\_\_\_

4. **ATTESTATI DI PARTECIPAZIONE AD ATTIVITA' FORMATIVE RELATIVAMENTE ALLA PROFESSIONE DI DOCENTE DI LIS: [30 CREDITI FORMATIVI ENS OTTENUTI NEL PERIODO DAL 2009 AL 2016](#)** (NEL CASO DI TITOLI NON RILASCIATI DALL'ENS O DA QUESTO PATROCINATI, DEVE ESSERE ALLEGATA LA COPIA DEL PROGRAMMA COMPRENSIVO DEL MONTE ORE DETTAGLIATO PER OGNI ATTESTATO RILASCIATO).

#### AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 l'iscritto dichiara di dare il proprio assenso al trattamento dei propri dati personali, acquisiti dall'ENS tramite supporti cartacei e telematici. Tali dati non saranno comunicati a terzi. **Acconsente altresì alla pubblicazione del proprio indirizzo e-mail all'interno del sito istituzionale ENS nell'elenco degli accreditati al RND 1° modulo.**

#### SI ALLEGANO:

- FOTO TESSERA
- COPIA DEL CERTIFICATO DI ACCREDITAMENTO RND 1° MODULO
- COPIA DELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO
- COPIA DELLA TESSERA ENS (IN CORSO DI VALIDITA')
- COPIA ATTESTATI DI PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' FORMATIVE PER DOCENTE DI LIS (30 CF ENS)
- EVENTUALE COPIA DEL PROGRAMMA COMPRENSIVO DEL MONTE ORE DETTAGLIATO (NEL CASO DI ATTESTATI NON RILASCIATI DALL'ENS O DA QUESTO PATROCINATI)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

LUOGO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_



SEDE CENTRALE ENS - ONLUS  
AREA FORMAZIONE

## DOMANDA DI RINNOVO DELL'ACCREDITAMENTO AL RN ENS PER COORDINATORE

**ANNO DI RIFERIMENTO: 2009-2016**

SPETT.LE SEDE CENTRALE ENS  
AREA FORMAZIONE

[protocollo@ens.it](mailto:protocollo@ens.it)  
[formazione@ens.it](mailto:formazione@ens.it)

\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_

PRESENTA LA DOMANDA DI RINNOVO DELL'ACCREDITAMENTO AL REGISTRO NAZIONALE COORDINATORI DELL'ENS.

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI RESE E SOTTOSCRITTE NELLA PRESENTE DOMANDA HANNO VALORE DI AUTOCERTIFICAZIONE E CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI E/O ATTI MENDACI SI APPLICANO LE SANZIONI PREVISTE DAL CODICE PENSALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA (D.P.R. 445 DEL 28/12/2000 ART. 76).

### DATI OBBLIGATORI:

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_

INDIRIZZO DI RESIDENZA: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ CITTA': \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_ CELL.: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

### REQUISITI DI AMMISSIONE:

1. CERTIFICATO DI ACCREDITAMENTO AL RND 1° MODULO: N° \_\_\_\_\_

2. CERTIFICATO DI ACCREDITAMENTO AL RNC: N° \_\_\_\_\_

3. TESSERA SOCIO ENS IN CORSO DI VALIDITA':

CATEGORIA: \_\_\_\_\_ N° TESSERA: \_\_\_\_\_

### AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 l'iscritto dichiara di dare il proprio assenso al trattamento dei propri dati personali, acquisiti dall'ENS tramite supporti cartacei e telematici. Tali dati non saranno comunicati a terzi. **Acconsente altresì alla pubblicazione del proprio indirizzo e-mail all'interno del sito istituzionale ENS nell'elenco degli accreditati al RNC.**

**SI ALLEGANO:**

- COPIA DEL CERTIFICATO DI ACCREDITAMENTO RND 1° MODULO
- COPIA DEL CERTIFICATO DI ACCREDITAMENTO RNC (EX RND 3° MODULO)
- COPIA DELLA TESSERA ENS (IN CORSO DI VALIDITA')

LUOGO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_